DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

CARRO ALLEGORICO

DOMENICA 2 MARZO 2025

Io sottoscritta/o

nata/o a Prov. di il / /

Residente a Prov. di in via

n. tel. \_ cell. email @

a nome e per conto di

(indicare il gruppo o associazione e località che si rappresenta).

in qualità di responsabile del Carro mascherato dal titolo

che rappresenta

(La descrizione del carro servirà solamente per agevolare il presentatore della manifestazione nel momento della sfilata).

**CHIEDO**

di poter sfilare con n. persone trasportate e n. al seguito.

Il carro ha le seguenti dimensioni: Lunghezza m, Larghezza m, Altezza m.

Inoltre, in qualità di responsabile dichiaro:

* che il carro anche in movimento rispetterà l’altezza massima di 4,5 m dal suolo stradale (allegare foto);
* che nel tragitto dal deposito del carro alla zona di assembramento saranno rigorosamente rispettate le norme del codice della strada e che non saliranno persone al di fuori del conducente;
* di rispettare tutte le dichiarazioni rilasciate nell’atto di notorietà dell’allegato 2.

Dichiaro, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Dps Privacy 196/2+003, modificato dal d.lgs. 10 agosto 2018, n. 101 e regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell’ambito del procedimento per la quale la presente dichiarazione viene resa. In fede

Data Consegna Domanda

***Da rispedire alla seguente mail: polizialocale@comune.ispra.va.it***

Dichiarazione sostitutiva

**DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455

La/Il Sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_ il ,

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARO

* che il mezzo di trasporto (veicolo ed eventuale rimorchio) è in possesso di regolare omologazione, libretto di circolazione, revisione e polizza assicurativa;
* che il mezzo di trasporto ha una portata di caricabilità compatibile con quanto montato e trainato;
* che il mezzo è dotato di estintore e saranno adottate tutte le misure e cautele atte ad evitare pericoli per l’incolumità delle persone che prendono posto sul carro;
* che il carro ha i requisiti di staticità e sicurezza dalle cadute;
* che il carro e le strutture mascherate rispettano i requisiti di sicurezza previsti dalla legge, per il quale si allega **Relazione Tecnica** redatta da un professionista iscritto all’albo degli ingegneri o degli architetti o al collegio dei geometri o periti industriali attestante il rispetto della normativa vigente;
* che, in ogni caso, si sollevano gli organizzatori di ogni e qualsiasi responsabilità in caso di cedimento di qualsiasi parte di struttura fissa e mobile con conseguente danno a terzi;
* che dal carro verranno gettati solo coriandoli e stelle filanti, e che sono stati rispettati i limiti di altezza massimi, in caso contrario sono consapevole di non ricevere rimborso spese;
* che nessun figurante, compreso il guidatore, berrà alcoolici e terrà bottiglie di vetro a bordo;
* di assumermi piena responsabilità per ogni eventuale provvedimento di qualsiasi natura che dovesse essere preso dall’autorità competente o dagli organizzatori a seguito di violazioni di leggi e/o regolamenti.

Dichiaro, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Dps Privacy 196/2003, modificato dal d.lgs. 10 agosto 2018, n. 101 e regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusiva- mente nell’ambito del procedimento per la quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_

La/Il Dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ART. 38 D.P.R. 445/28.12.2000

* Allego copia documento di identità
* Allego Relazione Tecnica redatta da un professionista
* Allego copia polizza assicurativa

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

GRUPPO MASCHERATO

DOMENICA 2 MARZO 2025

Io sottoscritta/o

nata/o a Prov. di il / /

Residente a Prov. di in via

n. tel. cell. email @

a nome e per conto di

(indicare il gruppo o associazione e località che si rappresenta).

in qualità di responsabile del Gruppo Mascherato dal titolo

che rappresenta

(La descrizione del gruppo servirà solamente per agevolare il presentatore della manifestazione nel momento della sfilata).

**CHIEDO**

di poter sfilare con tale Gruppo Mascherato (min. 8/10 persone) composto da n. persone.

Inoltre, in qualità di responsabile dichiaro:

* che i componenti del gruppo non getteranno altri prodotti al di fuori di coriandoli e stelle filanti, in caso contrario sono consapevole di non ricevere rimborso spese;
* che non saranno impiegate mascherature pericolose per se stessi e per il pubblico;
* di assumermi piena responsabilità in caso di danni a persone o cose se insieme al gruppo a piedi verranno usati piccoli mezzi motorizzati e che in tal caso, tali mezzi, sono in possesso di regolare libretto di circolazione, revisione e polizza assicurativa.
* In caso di uso di piccoli mezzi motorizzati insieme al gruppo a piedi, assicuro il rispetto delle regole imposte dagli organizzatori al fine di non intralciare la manifestazione e/o causare danni e disagi a persone e/o cose.
* di assumermi piena responsabilità per ogni eventuale provvedimento di qualsiasi natura che dovesse essere preso dall’autorità competente o dagli organizzatori a seguito di violazioni di leggi e/o regolamenti.

Dichiaro, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Dps Privacy 196/2+003, modificato dal d.lgs. 10 agosto 2018, n. 101 e regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell’ambito del procedimento per la quale la presente dichiarazione viene resa.

In fede

Data Consegna Domanda

* Allego copia polizza assicurativa (in caso di gruppi mascherati con piccoli mezzi motorizzati
* ***Da rispedire alla seguente mail: polizialocale@comune.ispra.va.it***